

# **ÉCOLE DOCTORALE DE L'EHESS (ED 286)**

# CANDIDATURE À UN CONTRAT DOCTORAL RENTRÉE UNIVERSITAIRE 2024-2025

# CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ

Pour l'année 2024-2025. l'Ecole doctorale de l'EHESS recrute :

37 contrats doctoraux dont 1 contrat doctoral réservé aux seul.es étudiant.es en situation de handicap

# Peuvent candidater les étudiant.es répondant aux conditions suivantes :

- Première inscription en thèse en 2024-2025 ;
- Ne pas être inscrit.e en doctorat dans un autre établissement français/étranger d'enseignement supérieur (hors cotutelle);
- Ne pas avoir déjà candidaté à un contrat doctoral de l'EHESS;
- Candidature soutenue par un directeur ou une directrice de thèse habilité.e à diriger des thèses au sein de l'ED l'EHESS;
- Être titulaire d'un master ou d'un diplôme équivalent obtenu mention « Très bien » ;

### Ou

## Peuvent candidater les étudiant.es répondant aux conditions suivantes :

- Première inscription en thèse en 2024-2025 ;
- Ne pas être inscrit.e en doctorat dans un autre établissement français/étranger d'enseignement supérieur (hors cotutelle) ;
- Ne pas avoir déjà candidaté à un contrat doctoral de l'EHESS;
- Candidature soutenue par un directeur ou une directrice de thèse habilité.e à diriger des thèses au sein de l'ED l'EHESS;
- Être titulaire d'un master ou d'un diplôme équivalent ;
- Être bénéficiaire de l'obligation d'emploi (Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé ou autre titre justifiant de l'appartenance aux catégories de bénéficiaires de l'obligation d'emploi énumérés à l'article L.323.3 du code du travail)

# MODALITÉS DE CANDIDATURE

- 1. Les candidats et candidates choisissent la formation doctorale disciplinaire dans laquelle ils souhaitent s'inscrire : https://www.ehess.fr/fr/lecole-doctorale-lehess-ed-286;
- 2. Chaque candidature est unique au sein de l'ED de l'EHESS, et il n'est possible de candidater que dans une seule formation doctorale.
- 3. Ils et elles déposent au secrétariat de cette formation leur dossier de candidature complet avant la date limite de dépôt fixée par la formation : https://www.ehess.fr/fr/lecole-doctorale-lehess-ed-286
- 4. Les formations doctorales procèdent à une première évaluation des candidatures incluant l'audition qu'elles transmettent aux membres du Conseil de l'Ecole doctorale.
- 5. Les propositions de recrutement pour les contrats doctoraux de l'ED de l'EHESS seront arrêtées lors du conseil de l'Ecole doctorale du **19 septembre 2024**.
- 6. La publication des résultats le **20 septembre 2024, 17h au plus tard** sur le site de l'EHESS : https://www.ehess.fr/fr
- 7. La signature du contrat est conditionnée à l'inscription administrative en doctorat à l'EHESS.

En cas de sélection pour une audition, **les candidats et candidates en situation de handicap** sont invités à se faire connaître le plus tôt possible du service de l'accompagnement des étudiants en situation de handicap (<u>accueil.handicap@ehess.fr</u>). Les étudiants en situation de handicap répondant aux critères pourront se voir recrutés sur un contrat autre que celui fléché.

# DOSSIER DE CANDIDATURE Les pièces devront impérativement figurer dans l'ordre.

# A RENVOYER AVANT LE (selon calendrier de la formation doctorale) PAR COURRIEL : (Voir contact formation)

Le dossier de candidature est à envoyer en 2 fichiers au format Pdf exclusivement nommés :

NOM PRENOM « Intitulé de la formation doctorale » 2024-1 NOM PRENOM « Intitulé de la formation doctorale » 2024-2

(ex: DUPONT Jean Histoire 2024-1 et DUPONT Jean Histoire 2024-2)

TOUT DOSSIER INCOMPLET ET/OU PARVENU HORS DÉLAI, SERA CONSIDÉRÉ COMME INÉLIGIBLE.

# PIÈCES À JOINDRE fichier 1 – dossier scientifique 1 - Formulaire de candidature dûment rempli (page 4 et suivantes) 2 - Lettre de motivation 3 - Curriculum vitae du candidat/ de la candidate qui ne fasse pas apparaitre de notes ou de mention de Master 4 - Projet de recherche (30 000 signes espaces compris) et une bibliographie, en français. Indiquer sur la première page votre nom, le nom de votre directeur/directrice de recherche. 5 - Lettre de soutien du directeur/de la directrice de thèse. 6 - Le mémoire de master et les rapports de soutenance lorsqu'ils existent. PIÈCES À JOINDRE fichier 2 – dossier administratif

### 1 - Les relevés de notes de M1 et M2

# 2 – La copie du diplôme de master ou équivalent.

Pour être recevables, toutes les attestations de diplôme et tous les diplômes fournis doivent être signés par une autorité administrative ou pédagogique et porter le cachet de l'établissement délivrant le titre. Pour les documents en langue étrangère, autre que l'anglais, fournir une copie de la traduction établie par les services consulaires français à l'étranger ou par un traducteur assermenté en France (ne pas oublier de joindre une copie des diplômes originaux avec les traductions).

# 3 - Candidats et candidates en situation de handicap

Copie de la notification MDPH (Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé ou autre titre justifiant de l'appartenance aux catégories de bénéficiaires de l'obligation d'emploi énumérés à l'article L.323.3 du code du travail) en cours de validité.

# 4 - La copie de la pièce d'identité :

Etudiants et étudiantes français(es): CNI, passeport ou extrait d'acte de naissance;

**Etudiants et étudiantes étrangers(ères) :** extrait d'acte de naissance avec sa traduction en français ou passeport en cours de validité.

- 5 La copie de la carte vitale si affilié(e) à la sécurité sociale française.
- 6 La charte du doctorat signée par le/la candidat/e, la direction de thèse et le laboratoire d'accueil.
- 7 Le cas échéant, la demande de codirection de thèse (peut être transmise dans le mois qui suit l'inscription en doctorat)
- **8** Le cas échéant, la demande de cotutelle internationale de thèse (peut être transmise dans le mois qui suit l'inscription en doctorat)

|                                                                                                                                                                         | CANDIDATUI              | RE À UN CONTRAT           | DOCTORAL - 2024 20            | 25               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------|--|
| Nom de famille :                                                                                                                                                        |                         | Prénor                    | n(s) :                        |                  |  |
| Nom d'usage (s                                                                                                                                                          | i différent du nom de   | e famille)¹ :             |                               |                  |  |
|                                                                                                                                                                         |                         |                           |                               |                  |  |
| Département (ou pays) :                                                                                                                                                 |                         |                           | Nationalité :                 |                  |  |
| N° de sécurité s                                                                                                                                                        | ociale, si affilié(e) à | la sécurité sociale franç | aise :                        |                  |  |
| Adresse :                                                                                                                                                               |                         |                           |                               |                  |  |
|                                                                                                                                                                         |                         |                           |                               |                  |  |
| Adresse electro                                                                                                                                                         | nique :                 |                           | Téléphone :                   |                  |  |
|                                                                                                                                                                         | ÉTI                     | UDES UNIVERSITAIRE        | S ANTÉRIEURES                 |                  |  |
| Années                                                                                                                                                                  | Étab                    | lissement                 | Diplôme préparé<br>et domaine | Date d'obtention |  |
| /                                                                                                                                                                       |                         |                           |                               |                  |  |
| /                                                                                                                                                                       |                         |                           |                               |                  |  |
| /                                                                                                                                                                       |                         |                           |                               |                  |  |
| /                                                                                                                                                                       |                         |                           |                               |                  |  |
|                                                                                                                                                                         |                         |                           |                               |                  |  |
|                                                                                                                                                                         |                         | DOSSIER SCIEN             | ITIFIQUE                      |                  |  |
|                                                                                                                                                                         |                         |                           |                               |                  |  |
| FORMATION DOCTORALE CHOISIE :                                                                                                                                           |                         |                           |                               |                  |  |
| Nom du directeur/de la directrice de thèse : Une codirection de thèse est-elle envisagée □oui □non Nom/Prénom du codirecteur ou de la codirectrice :                    |                         |                           |                               |                  |  |
| Titre provisoir                                                                                                                                                         | e de la thèse :         |                           |                               |                  |  |
| La thèse fera-t-elle l'objet d'une co-tutelle internationale ? ☐ oui ☐ non Si oui, joindre la demande de cotutelle au plus tard un mois après l'inscription en doctorat |                         |                           |                               |                  |  |

L'utilisation d'un nom autre que celui reçu à la naissance doit faire l'objet d'une demande écrite avec production d'un justificatif.

| Résumé du projet de thèse (15 lignes maximum) :               |                                                                    |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
| Date et signature de l'étudiant(e) :                          |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
| CADRE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR / À LA DIRECTRICE DE THÈSE         |                                                                    |  |  |  |
| Nom :                                                         | Prénom :                                                           |  |  |  |
| Corps :                                                       | Établissement d'appartenance :                                     |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
| N° de téléphone :                                             | Adresse électronique :                                             |  |  |  |
| Avis sur la candidature :                                     |                                                                    |  |  |  |
| Date et signature du directeur/de la directrice de thèse :    |                                                                    |  |  |  |
| Date et signature du directeur/de la directince de triese .   |                                                                    |  |  |  |
|                                                               | LABORATOIRE D'ACCUEIL                                              |  |  |  |
| (Lab                                                          | oratoire de rattachement du directeur / de la directrice de thèse) |  |  |  |
| Nom du laboratoire :                                          |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |
| Nom du directeur / de la directrice de l'unité de recherche : |                                                                    |  |  |  |
| Avis sur la candidature :                                     |                                                                    |  |  |  |
| N° de téléphone :                                             | de téléphone : Adresse électronique :                              |  |  |  |
| Date et signature :                                           |                                                                    |  |  |  |
|                                                               |                                                                    |  |  |  |

| CADRE RÉSERVÉ À LA FORMATION DOCTORALE                                                |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Nom du/de la responsable :                                                            |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
| Avis sur la candidature :                                                             |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
| Date et signature du/de la responsable :                                              |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
| CADRE RÉSERVÉ À ÉCOLE DOCTORALE                                                       |  |  |  |  |
| CADRE RESERVE A ECOLE DOCTORALE                                                       |  |  |  |  |
| Intitulé et coordonnées de l'ED : Ecole doctorale de l'EHESS (ED 286)                 |  |  |  |  |
| 54 boulevard Raspail<br>  75006 PARIS                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
| Nom du directeur de l'ED : Pierre Monnet                                              |  |  |  |  |
| N° de téléphone direct et adresse électronique : 01 49 54 25 22 – ecole.doc@ehess.fr  |  |  |  |  |
| Établissement(s) engagé(s) dans l'ED : - Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales |  |  |  |  |
| Délibération de l'ED :                                                                |  |  |  |  |
| Recrutement sur contrat doctoral : □ Oui □ Non                                        |  |  |  |  |
| Dossier placé sur liste complémentaire : □ Oui □ Non                                  |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
| Date et signature du Directeur de l'ED                                                |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |
|                                                                                       |  |  |  |  |